ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID, NO.	DATE
		100000	
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	43	11/28/00
FORMALITY REVIEW		nuil	1/20/01
RESPONSE FORMALITY REVIEW		1	7007
		1	

INDEX OF CLAIMS

6	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	1	Interference
	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim	÷ Restricted 0									
		Date	Claim	Date	Claim	Date				
	Final Original 8/2064		Final Original							
S	100	╏╏╏ ┼┼┼┼┼┼┼┼		+++++						
4		 	L L L L L L			- 				
5					1 1					
6										
Total	-			 						
100										
10	8		58		108					
Ci	9		59		109					
12	10									
13										
14										
15	-									
16										
17										
18										
19										
To To To To To To To To		 	}							
121		+	1							
22	20									
23	(19)									
24 74 124 25 76 125 26 76 126 27 127 127 78 128 129 29 79 129 30 81 130 81 131 132 32 82 133 33 83 133 34 84 134 35 86 136 36 86 136 37 88 138 39 88 138 39 90 140 41 91 92 43 93 142 44 94 94 45 96 146 47 98 148 49 99 149				44444						
25		+++++++	· <u> </u>							
26 76 128 27 128 127 28 77 128 29 129 129 30 80 130 31 131 131 32 83 133 33 84 133 34 85 133 35 86 133 37 86 133 38 86 133 39 88 138 39 90 140 41 91 144 42 92 142 43 93 143 44 94 94 144 45 96 146 47 97 148 48 99 148		++++++++++++++++++++++++++++++++++++								
127										
28 78 128 29 30 80 130 30 81 131 132 32 82 133 133 34 82 133 134 35 85 136 136 37 86 86 136 39 137 88 138 39 139 139 40 90 140 141 42 92 142 43 94 144 45 96 146 47 97 148 49 99 143		++++++++++++++++++++++++++++++++++++								
29 79 129 30 130 130 31 81 131 32 83 132 33 84 134 35 85 135 36 86 136 37 88 88 39 137 40 100 41 91 42 92 43 94 44 94 45 95 46 96 47 98 48 99 149 99		+				┝╌┼╌╂╌╏╴╁╌╂╼╸				
30		 								
81										
32	1-1 811 	┞╶┧┈╏┈╏┈╏┈╏ ┈┤								
33	32	╂╼┞╼╂╼╂╼╂╼┼╾╂╼┦								
34		╄╒┞╒╏╒╏ ┯╂╼╂╌╂╌┦								
35		┞╸┠╸┠╸┠ ╶╂								
36		╏┈╏╸╏╸╏╸╏╸ ╏								
37	36									
38		 								
40 1/2 90 140 141 141 141 142 142 143 144 144 145 145 145 145 146 146 147 148 149 99 149 99 14		 								
40 1/2 90 140 141 141 141 142 142 143 144 144 145 145 145 145 146 146 147 148 149 99 149 99 14	39	 								
41 91 42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99										
42 92 43 93 44 94 45 95 46 96 47 97 48 98 49 99		 		- - - - - - - - - - 						
43 93 143 44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		 								
44 94 144 45 95 145 46 96 146 47 97 147 48 98 148 49 99 149		╏┈╏┈╏┈╏┈╏								
45 95 46 96 47 97 48 98 49 99		┞╶┞╌┠╌╏ ╌╂╌╂╌╂╌┦								
46 96 47 97 48 98 49 99		┞╶┼┈┪┈╏ ╌╂╌╂═┤		-+++++						
47		╿┈╎╸┨ ╸╂╾╂╾╂╾╂		- 						
48 98 148 99 149 149 149 149 149 149 149 149 149		╎╎┈┝┈╎┈╎┈┝╸┤		- 						
49 99 149		╿┈┞┈╏┈╏								
	49	╿╸╿ ╶┞┈╂╼╂╼╂╼┤		 						
	50		100		150					

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)

TEST AVAILABLE COPY